

非自発的失業者に係る軽減措置申告書

令和 年 月 日

名護市長 殿

名護市国民健康保険税条例第24条の2第1項の規定により、次のとおり非自発的失業者に係る軽減措置について申告します。

また、同条第2項の規定により、特例対象被保険者等であることの実を証明する書類(雇用保険受給資格者証)の提示または写しを添付します。

| | | | |
|---------|-----|-------|----------|
| 受付番号 | | 通知書番号 | |
| 住所 | 名護市 | 電話番号 | |
| 世帯主名 | | 離職年月日 | 令和 年 月 日 |
| 軽減申告者氏名 | 印 | 生年月日 | 年 月 日 |

審査欄

| 特定受給資格者 | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| コード | 離職理由 |
| <input type="checkbox"/> 11 | 解雇 |
| <input type="checkbox"/> 12 | 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 |
| <input type="checkbox"/> 21 | 雇止め(雇用期間3年以上雇止め通知あり) |
| <input type="checkbox"/> 22 | 雇止め(雇用期間3年未満更新明示あり) |
| <input type="checkbox"/> 31 | 事業主からの働きかけによる不当な理由のある自己都合退職 |
| <input type="checkbox"/> 32 | 事業所移転等に伴う不当な理由のある自己都合退職 |

| 特定理由離職者 | |
|-----------------------------|------------------------------|
| コード | 離職理由 |
| <input type="checkbox"/> 23 | 期間満了(雇用期間3年未満更新明示なし) |
| <input type="checkbox"/> 33 | 正当な理由のある自己都合退職 |
| <input type="checkbox"/> 34 | 正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間12ヶ月未満) |